



GOBIERNO REGIONAL DE AMAZONAS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD

HOSPITAL REGIONAL "VIRGEN DE FATIMA" - CHACHAPOYAS

ANEXO 1: Formato de programacion de los turnos del personal asistencial



AÑO	2026
MES	MAYO

DEPARTAMENTO	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
SERVICIO	MEDICINA FISICA

HOSPITAL	VIRGEN DE FATIMA
CATEGORIA	II - 2
ESPECIALIDAD	TECNOLOGO MEDICO
CTMP	2004
RNE	

DATOS DEL JEFE DE DEPARTAMENTO

APELLIDOS	AURICH USQUIANO
NOMBRES	JUAN CARLOS
DNI	16692195
CEL:	941955711

PROFESIONAL TECNOLOGO MEDICO

ITEM	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	REGIMEN LABORAL	N° HORAS TOTALES	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	45686919	ALVARADO VIGO CINTHIA VANESA	276	150		GD	GD		M	GD		M	GD		M	GD		GD		T		T	M	GD			M		GD		T	T				
2	16692195	AURICH USQUIANO JUAN CARLOS	276	150	GD		GD	GD		M	GD		M	T		GD		GD		GD		M	T		M	T	M	GD		M						
3		LOCADOR 1		150		M		T	M/T	T	M/T		M	M/T	M/T	M		M		M/T		M/T	M	T		M/T		M	M/T							
				0																																
TOTAL				450																																

FECHA DE ELABORACION:	08/042026
-----------------------	-----------

LEYENDA:

- M TURNO MAÑANA
- T TURNO TARDE
- GD GUARDIA DIURNA
- M/T MAÑANA/TARDE
- V VACACIONES
- L LICENCIA
- O ONOMÁSTICO
- F FERIADO

HORARIO		
INGRESO	SALIDA	H
7:00 AM	13:00 PM	6h
13:00:00 PM	19:00 PM	6h
07:00 a.m.	19:00 PM	12h
7:00 AM	19:00 PM	12h
FECHA DE INICIO Y FIN		
FECHA DE INICIO Y FIN		



Firmado digitalmente por:
AURICH USQUIANO Juan
Carlos FAU 20437350800 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 21/04/2026 08:30:13-0500

Firma del Jefe Unidad de Personal



Firmado digitalmente por:
AURICH USQUIANO Juan
Carlos FAU 20437350800 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 21/04/2026 08:30:50-0500

Firma del Director del Hospital